

DEMANDE DE CARTES DE RESIDANT

ADRESSE DE L'APPARTEMENT:

Nom et Prénom du chef de Famille :

Adresse de la Commune :

.....

Code Postal - Ville.....

Tél

ADRESSE PRINCIPALE (si différente) :

Nom et Prénom du chef de Famille :

Adresse de la Commune :

.....

Code Postal - Ville.....

Tél :.....

DEMANDES DE CARTES :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Avez-vous une activité d'hébergement ? oui non

Si oui, en : meublé / gîte

L'avez-vous confié à une agence immobilière ? oui non

L'avez-vous confié à la Centrale de Réservation de l'O.T. oui non

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Fait àLe.....

Signature du demandeur

Cadre réservé à la Communauté de communes de la Station des Rousses

Nombre de chèquiers délivrés : x 10€uros =

N° +lettre : au n°:

Mode de règlement :

Reçu le :

A :

Signature du mandataire :

Tampon de la collectivité :